



CORPORACIÓN UNIVERSIDAD DE LA COSTA, CUC

CONSEJO DIRECTIVO

ACUERDO No. 1321

24 DE MAYO DE 2019

“POR MEDIO DEL CUAL SE APRUEBA EL PROYECTO IPS - CENTRO DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA DE LA COSTA”

EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA CORPORACION UNIVERSIDAD DE LA COSTA CUC, EN EJERCICIO DE LAS FACULTADES ESTATUTARIAS OTORGADAS POR LA RESOLUCION 3235 DEL 28 DE MARZO DEL 2012 EXPEDIDA POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL Y

CONSIDERANDO QUE:

1. La Constitución Política de Colombia en su artículo 69, consagra la autonomía universitaria.
2. El Artículo 3 de la ley 1616 de 2013 (Ley de salud mental), Define la salud mental como “un estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción de manera tal que permite a los sujetos individuales y colectivos desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, trabajar, establecer relaciones significativas y contribuir a la comunidad”
3. La Organización Mundial de la Salud OMS, Define la salud mental como “un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad”.



4. Se presentó en Consejo Directivo propuesta para la creación de Proyecto IPS Externa - Centro de Atención Psicológica de la Costa, con el fin de prestar servicios profesionales de atención psicológica que contribuyan a mejorar su estado de salud en aquellos casos que sea necesario.
5. Los servicios prestados a través de este proyecto buscan a través de actividades orientación mitigar los factores que afectan la salud mental de la comunidad en general.
6. Por lo anteriormente expuesto, resulta pertinente aprobar el desarrollo del Proyecto IPS Externa - Centro de Atención Psicológica de la Costa, de acuerdo a lo expuesto en la parte resolutive del presente Acuerdo.

ACUERDA

Artículo 1°. Aprobar el Proyecto IPS - Centro de Atención Psicológica de la Costa según lo contenido de la siguiente propuesta:

Marco Referencial: Concepto de Salud Mental

Artículo 3 de la
ley 1616 de
2013 (Ley de
salud mental)



Define la salud mental como “un estado dinámico que se expresa en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción de manera tal que permite a los sujetos individuales y colectivos desplegar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana, trabajar, establecer relaciones significativas y contribuir a la comunidad”

Organización
Mundial de la
Salud OMS



Define la salud mental como “un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad”.

Marco Referencial

Discapacidad mental



Se presenta en una persona que padece limitaciones psíquicas o de comportamiento; que no le permiten en múltiples ocasiones comprender el alcance de sus actos, presenta dificultad para ejecutar acciones o tareas y para participar en situaciones vitales. La discapacidad mental de un individuo, puede presentarse de manera transitoria o permanente, la cual es definida bajo criterios clínicos del equipo médico tratante.

Marco Legal

Situación de la Salud Mental en Colombia

Ley 1566 – 2012
Prevención del consumo,
abuso y adicción de
sustancias psicoactivas.



Plan Decenal de
Salud Pública 2012 –
2021



Ley 1616 – 2013
Ley de Salud
Mental.



La Encuesta Nacional de
Salud Mental de 2015, ENSM
(Estudio descriptivo, de corte transversal,
realizado a nivel país, tanto a nivel urbano
como rural)

Resultados

Encuesta Nacional de Salud Mental de 2015 (ENSM)

Infantil (7-11 años):

Evaluación para descartar problemas, inicio de consumo SPA o posibles trastornos en SM.

Adolescentes (12 – 17 años):

- 12,2% algún trastorno mental
- 52,9% tiene uno o más síntomas de ansiedad,
- 19,7% manifiesta cuatro o más síntomas de depresión,
- 2% de los adolescentes poseen síntomas sugestivos de convulsiones o epilepsia
- 10,1% síntomas sugestivos de algún tipo de psicosis
- 24,6% asustarse con facilidad
- 20,5% dolores de cabeza frecuentes
- 5,8% ha fumado cigarrillo o algún derivado del tabaco alguna vez en la vida

Resultados

Encuesta Nacional de Salud Mental de 2015 (ENSM)

Adolescentes (12 – 17 años):

- 20,4% ha consumido bebidas alcohólicas alguna vez
- 75,9%, patrón de consumo es menos de una vez al mes en se reporta un consumo excesivo
- 5,2%, consumo mayor en el sexo masculino.
- 3,5% refiere haber consumido marihuana en algún momento en la vida
- 48,8% ha hecho consumo de marihuana en los últimos 12 meses.
- 29,3% eventos traumáticos y la percepción de trauma psicológico del tipo: accidente de tránsito, ahogamiento, robo o atraco, ataque de un animal, enfermedad grave, potencialmente mortal o algún otro evento o experiencia estresante.

Adultos (18 a 44 años):

- 9,6%(IC95%:8,8%-10,5%) presenta síntomas sugestivos de algún trastorno mental
- 52,9% tiene uno o más síntomas de ansiedad
- 80,2% manifiesta de 1 a 3 síntomas depresivos
- 51,2% Sentirse mucho más importante de lo que los demás piensan
- 4,1% dolores de cabeza frecuentes
- 15,9% ha consumido cigarrillo u otro derivado del tabaco alguna vez en su vida
- 45,8% ha consumido bebidas alcohólicas en alguna ocasión
- 42,5 % lo ha hecho durante los últimos 12 meses

Adultos (18 a 44 años):

- 6,0% lo hace cada semana
- 21,8%, consumo excesivo en los hombres.
- 6,6%, Consumo de cannabinoides
- 1,3% ha consumido cocaína o alguno de sus derivados
- 40,2% ha sufrido por lo menos un evento traumático en su vida, como accidente de tránsito (18,6%), delincuencia organizada o común (10,7%), conflicto armado (7,9%) y violencia intrafamiliar, ya sea física, psicológica o sexual (7,7%).



Informe Mensual Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

Muertes por suicidio según el sexo en Colombia

Mes	Sexo	2018	2019	Sexo	2018	2019
Enero	Hombres	143	154	Mujeres	31	40
Febrero	Hombres	294	277	Mujeres	60	81
Marzo	Hombres	465	460	Mujeres	94	132

Informe Mensual Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

Suicidios Reportados por Ciudad

Ciudad	Enero	Ciudad	Febrero	Ciudad	Marzo
Bogotá	21	Bogotá	59	Bogotá	95
Medellín	12	Medellín	23	Medellín	47
Maizales	6	Manizales	11	Cali	17
Barranquilla	4	Barranquilla	6	Barranquilla	8

Suicidios Reportados por Edad en Colombia

Rango de edad	Enero	Rango de edad	Febrero	Rango de edad	Marzo
20 – 24 años	22	20 – 24 años	46	20 – 24 años	86
25 – 29 años	25	25 – 29 años	40	25 – 29 años	62
35 – 39 años	19	30 – 34 años	34	30 – 34 años	53

Intentos de Suicidio: Contextualización en Barranquilla

Edades	Factor Desencadenante	Métodos Utilizados
11 Y 18 años	Problemas familiares con un 39% (132 casos)	Ingesta de medicamentos con un 53.0% (177 casos)
20 y 38 años	Problemas de pareja 34.7% (116 casos)	Ingesta de veneno 20.1% (67 casos)
		Ingesta de químicos como blanqueador o Tinner 13.5% (45 casos)

- ✓ Al menos un intento previo fue registrado en 136 (40.47%) de los casos y se observó que 230 pacientes no reportaron tener una idea suicida previo al intento o gesto.
- ✓ Según el Ministerio de Salud, en el Atlántico la tasa de intento de suicidio por 100.000 habitantes es de 60.7 la cual está por encima de la tasa nacional (52).
- ✓ Algunos municipios como Juan de Acosta, Ponedera, Puerto Colombia y Usiacurí tienen una tasa de intento de suicidio por encima de 100 casos por 100.000 habitantes.

MUNICIPIO	20181	20182
JUAN DE ACOSTA	67	65
PONEDERA	40	37
PUERTO COLOMBIA	57	57
USIACURI	15	19
TOTAL	179	178

Fuente: Dpto de Planeación y Estadística

Otros datos relacionados con los Trastornos Mentales en general

Epidemiología de los trastornos mentales (América Latina y el Caribe según OMS)

Factores de riesgo (10 a 15 de cada 100 niños y adolescentes)
Consumo de alcohol
Consumo de sustancias psicoactivas
Abandono escolar
Conductas delictivas

Atención a la Salud Mental en Colombia

Diagnóstico	Depresión	Ansiedad	Trastornos Alimenticios
Número de Personas atendidas	141.364	86.269	38.896
Rango de edad de mayor consulta	0 a 19 años	0 a 19 años	0 a 19 años
Periodo anual	2009 a 2017	2009 a 2017	2009 a 2017
Año de mayor consulta	2017	2017	2009
Promedio de atenciones por año	15.707	9.585	4.322

Diagnóstico	Anorexia	Ingestión de alimentos especificado	Otros trastornos de la ingestión de alimentos	Vómitos asociados con alteraciones psicológicas	Bulimia
Número de Personas atendidas	38.896	13.156	11.233	5.432	2.633
Periodo anual	2009 a 2017	2009 a 2017	2009 a 2017	2009 a 2017	2009 a 2017

Una persona con un trastorno mental *está más propensa* a desarrollar importantes problemas de salud física:

- Enfermedad cardiovascular
- Diabetes
- Accidente cerebrovascular
- Enfermedad respiratoria;
- Riesgo de contraer enfermedades como el VIH y otras enfermedades infecciosas.

Personas con enfermedades físicas como:

- Cáncer
- Cardiovasculares
- Diabetes
- SIDA

Pueden desarrollar trastornos mentales, como depresión y trastornos de ansiedad

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Informe Sobre Desarrollo Humano Sostener el Progreso Humano: Reducir vulnerabilidades y construir resiliencia. Nueva York, Estados Unidos: PNUD; 2014.

¿Cómo llevar esa vida prolongada, saludable y creativa?

Promover, prevenir e intervenir la salud mental:

- La mayoría de los trastornos mentales son tratables
- Muchos de los problemas de salud mental son curables o prevenibles
- Gran parte de las personas afectadas no recibe tratamiento ni atención.
- NO estigmatizarlos y persuadir a las personas a acceder a los servicios de salud mental

- Si, es posible recuperarse de las afecciones mentales

MODELO DE SALUD MENTAL



Atención en Bienestar Estudiantil

Asesoría individual	2018-1	2018-2
	223	351

Asesorías psicológicas 2019-1 (Febrero, Marzo y Abril)

Cantidad de solicitudes	331
Cantidad de estudiantes en espera	90



Cantidad de estudiantes atendidos

241

**Atención en Bienestar Estudiantil:
Impresiones diagnosticas desde BE**

Impresiones Diagnósticas 2018 - I	
Problemas del estado de ánimo	44
Problemas relacionados con las relaciones interpersonales	32
Problemas de Ansiedad	30
Problemas relacionados con la dinámica familiar	26
Problemas relacionados con el consumo de sustancias	13
Problemas relacionados con el control de impulsos	11
Problemas relacionados con traumas y factores de estrés	10
Problemas relacionados con la conducta alimentaria	5
Orientación vocacional	32
Total	203

Impresiones Diagnósticas 2018 – II	
Problemas del estado de ánimo	72
Problemas de Ansiedad	49
Problemas relacionados con la dinámica familiar	48
Problemas relacionados con las relaciones interpersonales	41
Problemas relacionados con traumas y factores de estrés	27
Problemas relacionados con el consumo de sustancias	23
Problemas relacionados con el control de impulsos	9
Problemas relacionados con la conducta alimentaria	7



Orientación vocacional	41
Total	317

Impresiones Diagnósticas 2019 – I (corte abril)	
Problemas del estado de ánimo	63
Problemas relacionados con la dinámica familiar	37
Problemas relacionados con las relaciones interpersonales	34
Problemas de Ansiedad	33
Problemas relacionados con traumas y factores de estrés	22
Problemas relacionados con el consumo de sustancias	4
Problemas relacionados con la conducta alimentaria	3
Problemas relacionados con el control de impulsos	1
Orientación vocacional	31
Total	228

**Atención en Bienestar Estudiantil:
Diagnósticos externos**

Diagnósticos Oficiales 2018 -I	
Trastornos de Ansiedad	
Trastorno de ansiedad por separación	1
Trastorno de ansiedad generalizada	5

Trastorno depresivo	
Trastorno depresivo persistente (distimia)	2
Trastorno depresivo mayor	2
Trastorno obsesivo compulsivo	
Trastorno obsesivo compulsivo	1
Trastornos relacionados con el consumo de sustancias y trastornos adictivos	
Trastornos relacionados con inhalantes	4
Trastornos relacionados con estimulantes	2
Trastornos relacionados con consumo de alcohol	1
Trastorno por consumo de cannabis	2
Total	20

Diagnósticos Oficiales 2018 -II	
Trastornos de Ansiedad	
Trastorno de ansiedad generalizada	8
Trastorno depresivo	
Trastorno depresivo persistente (distimia)	7
Trastorno depresivo mayor	4
Trastorno obsesivo compulsivo	
Trastorno obsesivo compulsivo	1
Trastornos relacionados con traumas y factores de estrés	
Trastorno de estrés postraumático con expresión retardada	3
Trastornos relacionados con la conducta alimentaria y de la ingesta de alimentos	
Anorexia nerviosa (tipo restrictivo)	1
Trastornos relacionados con el consumo de sustancias y trastornos adictivos	
Trastornos relacionados con inhalantes	1
Trastornos relacionados con consumo de cannabis	7



Problemas relacionados con el control de impulsos	2
Total	34

Diagnósticos Oficiales 2019 – I (corte abril)	
Trastornos de Ansiedad	
Trastorno de ansiedad por separación	2
Trastorno de ansiedad generalizada	1
Trastorno bipolar y trastornos relacionados	
Trastorno bipolar I (episodio maniaco actual)	1
Trastorno depresivo	
Trastorno depresivo persistente (distimia)	1
Trastorno obsesivo compulsivo	
Tricotilomanía	1
Trastornos relacionados con traumas y factores de estrés	
Trastorno de estrés postraumático con expresión retardada	1
Espectro de la esquizofrenia y otros trastornos psicóticos	
Esquizofrenia	1
Trastornos relacionados con la conducta alimentaria y de la ingesta de alimentos	
Anorexia nerviosa (tipo restrictivo)	1
Trastornos de la personalidad	
Trastorno de la personalidad paranoide	1
Trastornos relacionados con el consumo de sustancias y trastornos adictivos	
Trastornos relacionados con inhalantes	1
Trastornos relacionados con estimulantes	1
Problemas relacionados con el control de impulsos	1
Total	13

Intentos de suicidios Reportados			Remisiones a entidad Externa		
2018-1	2018-2	2019-1	2018-1	2018-2	2019-1



2	3	4 (A la fecha)	8	13	13 (A la fecha)
---	---	----------------	---	----	-----------------

PRÁCTICA

PSICOLOGÍA CLÍNICA

Programa académico Psicología

Ley 1090 de 2006 “Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de Psicología, se dicta el Código Deontológico y Bioético y otras disposiciones”

Nº ESTUDIANTES POR COHORTE: 120

- PRÁCTICA EN ESCENARIO CLÍNICO – 80%: 96 estudiantes
- PRÁCTICA EN ESCENARIO NO CLÍNICO – 20%: 24 estudiantes

PROPUESTA

REDISEÑO DE ASIGNATURAS PLAN H

5 TIPOS DE PRÁCTICAS

- | | |
|---|--|
| <p>Contenidos claves:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ El uso de guías de atención ✓ Manejo de Historia Clínica. ✓ Elaboración de informes. | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Electiva Psicología Aplicada II: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Salud: Comportamiento Saludable*/** ✓ Clínica: Evaluación Clínica* ✓ Clínica – Salud: Evaluación Psicológica Hospitalaria* ✓ Jurídica – Ev. Forense en Delitos Sexuales** ✓ Jurídica – Ev. Psicológica en medio Penitenciario** ▪ Práctica Profesional* |
|---|--|

PSICOLOGÍA APLICADA II:
Práctica Clínica

ELECTIVA SALUD/CLÍNICA: ESCENARIO CLÍNICO					
ASIGNATURA	ESTUDIANTES ESTIMADOS 20192	PROFESOR ASIGNATURA	# PROFESOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES	HORAS DIARIAS	HORAS SEMANALES
Comportamiento Saludable - GCS	33	1	3	8	32
Evaluación Clínica - GEC	30	1	3	8	32

ELECTIVA SALUD/CLÍNICA: ESCENARIO CLÍNICO				
ASIGNATURA	ESTUDIANTES ESTIMADOS 20192	N° ESTUDIANTES POR ROTACIÓN	HORAS SEMANALES	SEMANAS ROTACIÓN
Comportamiento Saludable - GCS	33	4	8	12
Evaluación Clínica - GEC	9	4	8	12
Evaluación Psicológica Hospitalaria – GEPH Se realiza en hospitales y/o clínicas	27	4	6	12



C O R P O R A C I Ó N
UNIVERSIDAD
DE LA COSTA
1 9 7 0
V I G I L A D A M I N E D U C A C I Ó N

--	--	--	--	--

ROTACIÓN EN ESCENARIO CLÍNICO: COMPORTAMIENTO SALUDABLE Y EVALUACIÓN CLÍNICA													
Hora Día	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		
7:00 – 11:00	GCS1	GEC1	GCS5	GEC5	GCS1	GEC1	GCS9	GEC9	GCS5	GEC5	GCS9	GEC9	
11:00 – 15:00	GCS2	GEC2	GCS6	GEC6	GCS2	GEC	GCS10	GEC10	GCS6	GEC6	GCS10	GEC10	
15:00 – 19:00	GCS3	GEC3	GCS7	GEC7	GCS3	GEC	GCS11	GEC11	GCS7	GEC7	GCS11	GEC11	
17:00 – 21:00	GCS4	GEC4	GCS8	GEC8	GCS4	GEC	GCS12	GEC12	GCS8	GEC8	GCS12	GEC12	
Estudiantes	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	16	
	32		32				32						96

ROTACIÓN EN ESCENARIO CLÍNICO: EVALUACIÓN PSICOLÓGICA HOSPITALARIA							
Hora Día	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo



7:00 – 13:00	GEPH1	GEPH3	GEPH5	GEPH7	GEPH9	GEPH11	GEPH13
13:00 – 19:00	GEPH2	GEPH4	GEPH6	GEPH8	GEPH10	GEPH12	GEPH14

ELECTIVA JURÍDICA: ESCENARIO NO CLÍNICO

ASIGNATURA	ESTUDIANTES ESTIMADOS 20192	N° ESTUDIANTES POR ROTACIÓN	HORAS SEMANALES	SEMANAS ROTACIÓN
Evaluación forense en delitos sexuales	20	4	8	12
Evaluación Psicológica Penitenciario	19	9	6	12

PROPUESTAS:

Opción 1

Reportar ante la Secretaria de Salud la novedad del nuevo servicio psicológico de ASMEDIC-U (IPS de la Institución). Previa adecuación locativa según normatividad vigente.

- Atención Psicológica a la Comunidad Universitaria prestada por los estudiantes en práctica del programa de Psicología, dentro del alcance permitido.
- Los Servicios serán solo para la Comunidad Universitaria, teniendo en cuenta que el objeto social de la Institución no es el vender servicios de salud.





PRESUPUESTO

IPS INTERNA

CONCEPTOS Y/O RUBROS	COSTO
Arriendo	\$ 4.000.000
Servicios Públicos	\$ 500.000
Adecuación según Normatividad	-
Recurso Humano: Coordinador y Practicante de Psicología	0
Secretaria	\$ 829.000
TOTAL	\$ 5.329.000

PRESUPUESTO

IPS INTERNA

Requerimientos de Planta Física

- Área asistencial.
 - Sala de espera general independiente de áreas de circulación.
 - Sala de evaluación y diagnósticos: Dotados de enseres, muebles y material psicológico.
 - Salón para trabajo de grupos de 8 a 30 personas. Sillas, mesas de trabajo, mueble libros y material, 2 computadores.
 - Consultorios: Área física de 3 M2 por consultorio



- Dos (2) de adulto, dotado de enseres, muebles y material psicológico.
- Dos (2) de niños, dotado de enseres, muebles y material psicológico.
- Un (1) para intervención neuropsicología, dotados de enseres, muebles y equipos tecnológicos.
- Área administrativa.
 - Oficina de dirección.
 - Administración.
- Área de servicios.
 - Unidad sanitaria por sexo: Inodoro, lava manos, orinal.
 - Cocineta: Poceta para lavado y desinfección de utensilios de cocina.
 - Unidad de aseo: Lavado de implementos aseo y espacio para colocación de escobas y traperos.
- Otros: Señalización y ruta de evacuación.
- Resolución 002003 de 2014; Resolución 4445 de 1996; Decreto 36 de 2015; Decreto 1011 de 2006; Decreto 0226 de 2015; Decreto 1416 de 2016; Decreto 5158 de 2015.

PROPUESTAS:

Opción 2

Reportar ante la Secretaria de Salud, la creación de una nueva IPS “Centro de Atención Psicológica de la Costa”.

Requisitos:

1. Constitución de la Sociedad.
2. Registro ante la Cámara de Comercio de Barranquilla.
3. Adecuación según normatividad vigente.
4. Radicar documento ante la Secretaria de Salud.





¿Qué Servicios prestaríamos?

- **Evaluación:**
 - Diagnostico individual y grupal.
 - Interpretación de pruebas psicológicas.

- **Intervención:**
 - Diseño e implementación de programas de promoción, prevención, intervención, rehabilitación y paliación desde la psicología clínica y la salud.
 - Monitoreo y seguimiento.
 - Psico-educación.
 - Adecuaciones curriculares.
 - Intervención Neuropsicológica.
 - Modalidades: grupales, comunitarias, familiares e individuales.
 - Atención institucional y/o consulta domiciliaria de pacientes con afectación psicológica o por consumo de sustancias psicoactivas.
 - Atención Intra y/o Extra mural: Brigadas o jornadas de salud, ambulatorias u hospitalarias.

- **Consultoría técnico-profesionales.**

- **Investigación:**
 - Problemas de salud específicos.



PRESUPUESTO IPS EXTERNA

CONCEPTOS Y/O RUBROS	COSTO
Arriendo	\$ 4.000.000
Servicios Públicos	\$ 500.000
Adecuación según Normatividad	-
Recurso Humano Administrativo Gerente: \$ 3.000.000 Recepcionista: \$ 1.000.000 Contador: \$ 500.000 Servicios Generales: \$ 900.000	\$ 5.400.000
Recurso Humano Asistencial 1 Psicóloga especialista en Neuropsicología: \$ 3.700.000 Profesional Universitario 1 Psicólogo: \$ 1.800.000	\$ 5.500.000
TOTAL	\$ 15.400.000

**Los siguientes conceptos se consideran necesarios para iniciar la IPS*

EPS COMUNIDAD ESTUDIANTES DE PREGRADO

PREGRADO	
Barrios Unidos	82
CajaCopi	142
Cajanal	21
Caprecom	69



Colmedica	32
Colpatria	35
Colsanitas	118
Colseguros	18
Confamiliar	17
Comparta EPS	35
Coomeva	1106
Coosalud	157
Dusakawi	3
EPS Seguro Social	30
Famisanar	102
Fiduciaria La Previsora	26
Fomag	6
Humana Vivir	27
Magisterio	156
Mediesp	152
Medimas EPS	697
Mutual SER	351
Nueva EPS	923
Salud Total	1325
Salud Vida	87
Sanidad Naval	79
Sanidad Policía Nacional	105
Sanitas	522



Servicios Medico del SENA	4
SURA	1131
Susalud	159
Unimed	6
Unión Temporal	50

EPS COMUNIDAD ESTUDIANTES DE POSGRADO

POSGRADO	
Cajacopi	2
Cajanal	2
Caprecom	1
Colmedica	2
Colsanitas	3
Colseguros	2
Coomeva	60
Coosalud	5
EPS Seguro Social	2
Famisanar	5
Fiduciaria La Previsora	5
Fomag	1
Magisterio	26



Mediesp	24
Medimas EPS	23
Mutual Ser	19
Nueva EPS	41
Salud Total	94
Salud Vida	5
Sanidad Naval	3
Sanidad Policía Nacional	1
Sanitas	66
SURA	172
Susalud	4
Unión Temporal	3

EPS COMUNIDAD ADMINISTRATIVOS Y DOCENTES

EPS	N° de afiliados
Administradora de los Recursos SS ADRES (Antes Fosyga)	64
Colmedica EPS - Aliansalud	1
Compensar	4
Coomeva	99
Coosalud	13
Famisanar	23
Sanitas	226



Barrios Unidos	10
Cajacopi	28
Comparta	13
Mutual SER	41
SURA	431
Medimas	63
Nueva EPS	90
Salud Total	181
Salud Vida	8

Artículo 2°. El presente acuerdo rige a partir de su fecha de expedición

Dado en Barranquilla, a los veinticuatro (24) días del mes de mayo de dos mil diecinueve (2019).

COMUNÍQUESE PUBLIQUESE Y CUMPLASE

Como constancia de lo anterior firman su Presidente y Secretario,


MARIO MAURY ARDILA
 Presidente


FEDERICO BORNACELLI VARGAS
 Secretario General